令和　　年　　月　　日

　（あて先）成田市長

（申請者）所在地

名称

代表者職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

参加申請書

　成田市消防計画改定支援業務委託公募型プロポーザルについて、実施要領※１及び募集要項※２の記載内容に承諾の上、プロポーザルへの参加を申請します。

　なお、募集要項※２に掲げる参加資格要件をすべて満たしていること及び提出書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

※１：成田市消防計画改定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領

※２：成田市消防計画改定支援業務委託公募型プロポーザル募集要項

（担当者）

所　　属：

氏　　名：